

Amministrazione destinataria

Comune di Meda

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Cimiteriali

Domanda di modifica di attivazione di lampada o luce votiva presso il cimitero

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
		11011110							
Data di nascita	Sesso	Lucas di possito			Cittadinan				
Data di nascita	56220	Luogo di nascita			Cittauman	Zd			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	АР
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di									
in qualità di Ruolo (*)									
RUUIU (*)									
Ruolo (*)									
concessionario, coniuge	del defunto, convivente	del defunto, esecutore te	stamentario	del defunto,	figlio del d	defunto, ge	enitore del	defunto,	parente di
secondo o terzo grado o	lel defunto								
domiciliazione dell	le comunicazioni rel	ative al procediment	n						
			J						
	nquies del Decreto Legislativo C						4:41-		
II SOTTOSCRITTO CNIEGE CNE IE	comunicazioni relative ai pr	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invia	ite ai seguei	nte indirizzo	ai posta eie	ettronica	
in relazione alla la	mpada o luce votiva	attivata presso il cin	nitero						
Denominazione del cimiter		•							
✓ lampada o luc	o votivo								
✓ lampada o luc	z votiva								
Cognome defunto		Nome defunto			Codice fise	cale defunto			
Collocazione (indicare la tip	ologia di sepoltura, ad esem	npio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	2)					
Collocazione (indicare la tip	oologia di sepoltura, ad esem	npio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	<u>.</u>)					
Collocazione (indicare la tip	nologia di sepoltura, ad esem	pio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione)					
Collocazione (indicare la tip	oologia di sepoltura, ad esem	pio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	e)					
		pio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	2)					
	oologia di sepoltura, ad esem	pio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	e)					
		npio loculo, tomba, ecc. e la rel	ativa posizione	2)	Codice fise	cale defunto			
ulteriore lamp			ativa posizione	2)	Codice fise	cale defunto			
ulteriore lamp	ada o luce votiva				Codice fise	cale defunto			
ulteriore lamp	ada o luce votiva	Nome defunto			Codice fise	cale defunto			

	ulteriore lampada o luce votiva					
Cogno	me defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto			
Colloc	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)				
	ulteriore lampada o luce votiva					
Cogno	me defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto			
Colloc	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)				
	ulteriore lampada o luce votiva					
	me defunto	Nome defunto	Codice fiscale defunto			
Callac	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o legulo, tembra ess. e la relativa nesiviena)				
Colloc	azione (indicare la tipologia di sepoltura, ad esempi	o loculo, tomba, ecc. e la relativa posizione)				
		CHIEDE				
	l'aggiornamento dei dati relativi alla residenza (i nuovi dati sono quelli sopra indicati)					
	O l'aggiornamento dei dati relativi ai recapiti personali (e-mail, e-mail pec, telefono, fax) (i nuovi dati sono quelli sopra indicati)					
Event	uali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)					

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
copia del documento d'identità del sottoscritto
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)
☐ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.
Meda

Data

il dichiarante

Luogo